**FORMULARIO DE POSTULACIÓN AL**

**PREMIO NACIONAL AL PATRIMONIO CULTURAL INMATERIAL**

**EMILIA PRIETO TUGORES**

**Fecha de la postulación**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **1. DATOS DE LA PERSONA QUE REALIZA LA POSTULACIÓN:** (Si es autopostulación pase al punto proceder a la justificación. En caso de una organización postulando a un candidato se consignan los datos del representante legal o persona que ejerce la coordinación, pase al punto **3.**) |
| **Nombre y Apellidos:** |
| **Documento de identificación**  Cédula de identidad:  Cédula de residencia:  Pasaporte:  Otro: |
| **Correo electrónico:** |
| **Número telefónico/celular:** |
| **Lugar de residencia:** |
| **Relación con la persona u organización postulada:** |
| **Aval de la persona física o representante legal de la organización postulada:**  Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro estar de acuerdo con la presente postulación y estoy en disposición de brindar toda la información veraz que se requiera.  Firma:  Fecha: |
| **Justificación de la postulación:** (Importancia de la postulación. Puede adjuntar la justificación en hojas aparte). |
| **Postulación de:** Marque con una “X”  Persona física: \_\_\_ (Continúe en el punto 2)  Asociación legalmente constituida: \_\_\_ (Continúe en el punto 3)  Colectivo u organización comunitaria: \_\_\_ (Continúe en el punto 3) |

|  |
| --- |
| **2. DATOS BIOGRÁFICOS DE LA PERSONA POSTULADA** |
| **Nombre de la persona:**  **Conocido como:** |
| **Documento de identificación**  Cédula identidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Pasaporte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cédula residencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Otro: |
| **Sexo**  Femenino: 🞎  Masculino: 🞎 |
| **Fecha de nacimiento:** |
| **Nacionalidad:** |
| **Lugar de nacimiento:** |
| **Lugares donde ha vivido durante:**  Infancia:  Juventud:  Vida Adulta: |
| **Lugar de residencia actual:** |
| **Ocupación principal** (si menciona más de una, colóquelas en orden de importancia):  **1)**  **2)**  **3)** |
| **Marque con una “X” las acciones que realiza en su actividad relacionada al PCI:**  Portador del conocimiento 🞎 Gestor cultural 🞎  Transmisor 🞎 Creador 🞎  Promotor 🞎 Recopilador 🞎  Protector 🞎 Investigador 🞎  Recopilador 🞎 Otro 🞎 |
| **Opcional: Nivel académico (escuela, colegio, universidad, educación técnica, otros):** |

|  |
| --- |
| **3. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN POSTULADA** |
| **Nombre de la organización:**  **Conocida como (siglas):** |
| **¿Está constituida legalmente?** Sí 🞎 No 🞎: En caso que no aportar un listado de los nombres de las personas que integran la organización a la fecha de la postulación. |
| **¿Cuántos años tienen de estar legalmente constituidos?** |
| **¿Cuántos años tienen de trabajar juntos?** |
| **Número de Cédula Jurídica:** (En caso de asociaciones legalmente constituidas) |
| **Nombre de la persona coordinadora o representante legal:**  **Documento de identificación**  Cédula identidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Pasaporte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cédula residencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Sexo**  Femenino: 🞎  Masculino: 🞎 |
| **¿Cuál es el objetivo principal de la organización postulada?** (En caso de que este espacio no sea suficiente, favor adjuntar un documento con la información correspondiente). |
| **Tipo de organización, marque con una “X”:**  Asociación cultural 🞎 Asociación comunal 🞎 Colectivo 🞎  Cooperativa 🞎 Grupo Artístico 🞎 Organización comunitaria 🞎  Organización no gubernamental (ONG) 🞎 Otro 🞎, especifique: |
| **Acciones que realizan en sus actividades relacionadas al PCI, marque con una “X”:**  Investigación 🞎 Recopilación 🞎 Protección 🞎 Transmisión 🞎 Gestión cultural 🞎  Promoción 🞎 Otro 🞎, especifique: |

|  |
| --- |
| **4.** **DATOS DE CONTACTO DE LA PERSONA U ORGANIZACIÓN POSTULADA** (Persona física o Coordinador o representante legal en caso de organización) |
| **Dirección física actual:**  **Especifique:**  Localidad:  Distrito:  Cantón:  Provincia: |
| **Datos de contacto:**  Teléfono casa:  Teléfono celular:  Teléfono trabajo:  Correo electrónico: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5. AÑOS DE EXPERIENCIA DE LA PERSONA U ORGANIZACIÓN POSTULADA:**  Precisar la cantidad de años de experiencia en cada una de las actividades realizadas en relación con el PCI y como lo puede certificar. | | |
| **Actividad** | **Cantidad de años** | **Certificación por medio de:**  (Ejemplos: publicaciones, fotografías, certificados, testimonios, cartas, etc.) Estos documentos se adjuntan al formulario. |
| **Creación** |  |  |
| **Protección** |  |  |
| **Gestión** |  |  |
| **Investigación** |  |  |
| **Recopilación** |  |  |
| **Documentación** |  |  |
| **Promoción** |  |  |
| **Transmisión** |  |  |
| **Revitalización** |  |  |

|  |
| --- |
| **6. Participa en organización/es o comités/ cofradías que trabaja/n con PCI**  🞎 Sí 🞎 No |
| **Cargo que ocupa dentro de la organización:** |
| **Nombre de la/s organización/es** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **7- MANIFESTACIÓN(ES) CULTURAL(ES) DEL PCI**  Selección de la manifestación o manifestaciones culturales de valor patrimonial en las que la persona, grupo o comunidad postulada haya destacado y aportado a favor del patrimonio cultural inmaterial, el fortalecimiento del entorno y el desarrollo cultural costarricense, dentro de alguna de las siguientes manifestaciones culturales: | | | |
| **MANIFESTACIONES DEL PCI** | **DESCRIPCIÓN** | **LUGAR DONDE EL POSTULADO PRACTICA ESA MANIFESTACIÓN** | **ESPECIFICAR LA MANIFESTACIÓN** |
| ***LENGUAJE (TRADICIONES Y EXPRESIONES ORALES)*** | Lenguas indígenas |  |  |
| Lengua inglés criollo limonense |  |  |
| Expresiones del habla regional |  |  |
| Habla específica a un oficio y/o lugar (ejemplo oficio: Boyeo, agricultura del café, la caña, etc., pesca artesanal, artesanos, cocina, etc.) (ejemplo lugar: la bajura de Guanacaste, el occidente del Valle Central, etc.) |  |  |
| Tradiciones orales (historia, mitos, leyendas, cuentos, tallas, coplas y bombas, retahilas, romances, cantos, etc.) |  |  |
| ***ARTES DEL ESPECTÁCULO*** | Música |  |  |
| Danza |  |  |
| Teatro |  |  |
| Narración oral escénica |  |  |
| ***USOS SOCIALES, RITUALES Y ACTOS FESTIVOS*** | Fiestas patronales |  |  |
| Carnavales |  |  |
| Juegos tradicionales |  |  |
| Otros festejos, celebraciones y conmemoraciones. |  |  |
| ***CONOCIMIENTOS Y USOS RELACIONADOS CON LA NATURALEZA*** | Saberes, creencias y prácticas agrícolas, ganadería, pesquería, etc. |  |  |
| Proceso de preparacion de comidas y bebidas. |  |  |
| Saberes y prácticas medicinales tradicionales. |  |  |
| Sitios espirituales, sagrados y otros con significado especial para la comunidad. |  |  |
| ***TÉCNICAS ARTESANALES TRADICIONALES*** | Proceso de elaboración de artesanías para usos específicos de la vida cotidiana (platos, bolsos, etc.) O para ocasiones especiales (mascaradas, etc.) |  |  |
| Uso de materiales, herramientas, técnicas, temas tradicionales del grupo o comunidad. |  |  |

**Declaración Jurada:**

El/la suscrito/a, datos personales indicados arriba, enterado/a de que la Legislación Penal vigente, sanciona con pena privativa de libertad, el delito de perjurio, bajo la fe de juramento declaro que toda la información aquí consignada es verdadera.

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_